

Podanie žiadosti inou fyzickou osobou

Vzhľadom na svoj zdravotný stav nemôžem sám/sama podať žiadosť o uzatvorenie zmluvy o poskytovaní sociálnej služby. Týmto udeľujem súhlas na podanie žiadosti inej fyzickej osobe:

.....
(meno, priezvisko, trvalý pobyt, príbuzenský alebo iný vzťah)

Dňa

.....
podpis žiadateľa

Potvrdenie ošetrojúceho lekára

Týmto potvrdzujem, že žiadateľ vzhľadom na svoj zdravotný stav nemôže sám/sama podať žiadosť o posúdenie odkázanosti na sociálnu službu.

Dňa

.....
pečiatka a podpis ošetrojúceho lekára